



MUSÉE du SKI
des LAURENTIDES
LAURENTIAN
SKI MUSEUM

30 rue Filion, Saint-Sauveur (Québec), J0R 1R0

Gestionnaire du fonds,

Je fais un don au montant de _____ \$ au Musée du ski des Laurentides.

Conformément aux interprétations de la Loi de l'impôt sur le revenu sur les dons admissibles, cette contribution est faite sans condition et de plein gré; je confirme qu'aucun avantage ne me reviendra (en conséquence de mon don ou à une personne qui m'est liée) en tant que donateur.

J'accepte qu'un reçu officiel de don pour fins fiscal me soit remis.

Compagnie/ : _____

Nom de
Famille: _____ Prénom: _____

No/Rue/appartement: _____

Ville/Province/Code postal: _____

Courriel: _____ Téléphone: _____

Signature du donateur: _____ Date (jj/mm/aa): _____

J'ai été informée de l'existence du Musée du ski des Laurentides par: _____

Coordonnées
info@museeduski.com | 450 227.2564 poste 222
Heures d'ouverture
Mercredi au dimanche, 11 heures à 18 heures